

(попуњава подносилац захтјева)

ПРЕЗИМЕ	
ИМЕ	
ИМЕ РОДИТЕЉА	
ДАТУМ И МЈЕСТО РОЂЕЊА	
ЈМБ	
ЛИЧНА КАРТА (број и мјесто издавања)	
АДРЕСА СТАНОВАЊА	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

**ОПШТИНА ЛАКТАШИ
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА СТАМБЕНО – КОМУНАЛНЕ ПОСЛОВЕ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање сагласности за прикључак на локални пут и локацију поред пута

Молим да ми издате сагласност на локацију за прикључак

објекта – пута изграђеног на земљишту означеном са к.ч. _____ к.о. _____
на пут – улицу _____, према ситуационом плану
или УТУ уз локацију број: _____ од _____.

НАПОМЕНА: Захтјев, са доказима у оригиналу или овјереној фотокопији, предаје се у пријемну канцеларију, соба бр. 9, шалтер бр.1.

Лакташи, _____

ПОДНОСИЛАЦ
